

DAFTAR PUSTAKA

1. Patmonodewo S. Pendidikan anak pra sekolah. Jakarta: Rineka Cipta; 2008.
2. Needlman RD. Growth and development. In: Behrman RE, Kliegman, RM, Jenson HB, editor. Nelson textbook of pediatrics. 18th ed. Philadelphia: WB Saunders Company; 2007. p. 23-66.
3. Hagerman RJ. Growth & development. In: Hay WW, Hayward AR, Levin MJ, Sondheimer JM, editor. Current pediatric diagnosis & treatment. 14th ed. Connecticut: Appleton and Lange; 1999. p. 1-17.
4. Ismael S. Ciri-ciri kelainan neurologis yang mudah dikenal. Dalam: Pusponegoro HD, penyunting. Kelainan neurologis dalam praktek sehari-hari. Naskah lengkap PKB IKA FKUI XXXIV: 21-22 April 1995; Jakarta, Indonesia. Jakarta: Balai Penerbit FKUI; 1995. p. 125-33.
5. Glascoe FP. Developmental screening. In: Wolraich ML, editor. Disorders of developmental learning. 2nd ed. St. Louis: Mosby; 1996. p. 89-128.
6. Pollak M. Textbook of developmental pediatrics. Tokyo:Churchil Livingstone; 1993.
7. American Academy of Pediatrics, Committee on Children with Disabilities. Developmental surveillance and screening of infant and young children. Pediatrics. 2001; 108:192-6.
8. Young ME. Early child development: investing in the future. Human Development Department (HDD) The World Bank; 1996.
9. Direktorat Bina Kesehatan Keluarga. Direktorat Jenderal Pembinaan Kesehatan Masyarakat. Pedoman deteksi dini tumbuh kembang balita. Jakarta: Departemen Kesehatan RI; 1998.
10. Asmadi. Teknik prosedural keperawatan: konsep dan aplikasi ebutuhan dasar klien. Jakarta: Salemba Medika; 2008.
11. LeBourgeois MK, Giannotti F, Cortesi F, Wolfson AR. The relationship between reported sleep quality and sleep hygiene in Italian and American

- adolescents. Pediatrics [Internet]. 2005 [cited 2012 Des 13]; 115(1):257-65. Available from: <http://www.pediatrics.aappublications.org/>.
12. Dawson P. Sleep disorders. Free Health Encyclopedia [Internet]. 2007 [cited 2012 Des 12]. Available from URL: <http://www.faqs.org/>.
 13. Gerd L, Alfred W. Sleep disorders in children beginning school: their causes and effects. Acta Paediatr. 2008; 105(47):809-14.
 14. Canadian Pediatric Society. Creating a safe environment for your baby. 2004 [cited 2012 Des 21]. Available from URL: <http://www.caringforkids.cps.ca/babies/safesleep.html>.
 15. Owens JA. Sleep medicine. In: Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF, editor. Nelson Textbook of Pediatrics. 18th edition. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2007. p. 91-99.
 16. Ramchandani P, Wiggs L, Webb V, Stores G. Asystematic review of treatment for settling problems and night waking in young children. British Medical Journal. 2000; 320:209-13.
 17. Alimul A, Hidayat. Metode penelitian keperawatan dan teknik analisa data. Jakarta: Salemba Medika; 2007.
 18. Rini S, Nuri P. Gangguan tidur pada anak usia bawah tiga tahun di lima kota di Indonesia. Sari Pediatri. 2006; 7:188–93.
 19. Sherwood, Lauralee. *Fisiologi kedokteran: dari sel ke sistem*. 2nd ed. Jakarta: EGC; 2001.
 20. Sylvia D, Yun KW. Sleep problems of children with pervasive developmental disorders: correlation with parental stress. Developmental medicine & child neurology. 2006; 48:650-655
 21. Paula K, Beth GJ. Sleep problems in children with autism spectrum disorders, developmental delays, and typical development: a population-based study. J.Sleep Res. 2008; 17:196-206.
 22. Ryan DH, Beth L, Melissa B, Erika G, Thomas FA. Sleep patterns of children with pervasive developmental disorders. Journal of Autism and Developmental Disorders. 2002; 32:553-60.

23. Setiyo P. Mengatasi Insomnia dengan Terapi relaksasi. Jurnal Kesehatan 1. 2008; 2:141-48.
24. **National Sleep Disorders Research Plan. Normal sleep, sleep restriction, and health consequences. National Heart, Lung, and Blood Institute [Internet]. 2008** [cited 2012 Des 12]. Available from URL: <http://www.nhlbi.nih.gov/>.
25. Nutter DA. Sleep disorder: problems associated with other disorders. Medscape [Internet]. Updated: Nov 28, 2012 [cited 2012 Des 22]. Available from URL: <http://emedicine.medscape.com/>.
26. World Health Organization–Departemen Kesehatan RI Direktorat Jenderal Pelayanan Medik. Pedoman penggolongan dan diagnosis gangguan jiwa di Indonesia III. Jakarta: Depkes RI; 1993.
27. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders IV – Text revision; 2000.
28. Mindell JA, Owens JA. A clinical guide to pediatric sleep: diagnosis and management of sleep problems. Lippincott Williams & Wilkins; 2003.
29. Morrison DN, McGee R, Stanton WR. Sleep problems in adolescence. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry [Internet]. 1992 [cited 2012 Des 12]; 31(1):94-99. Available from URL: www.ncbi.nlm.nih.gov/.
30. Millman, Richard P. Excessive sleepiness in adolescents and young adults: causes, consequences, and treatment stragies. Pediatrics [Internet]. 2005 [cited 12 Jan 2013]; 115(6):1774-86. Available from URL: <http://www.pediatrics.aappublications.org/>.
31. Bruni O, Ottaviano S, Guidetti V. *The Sleep Disturbances Scale for Children (SDSC) construction and validation of an instrument to evaluate sleep disturbances in childhood and adolescence. J. Sleep Res [Internet]. 1996 [cited 2013 Jan 12]; 5:251-61. Available from URL: http://www.interscience.wiley.com/*.
32. Blunden S, Lushington K, Lorenzen B, Ooi T, Fung F, Kennedy D. Are sleep problems under-recognised in general practice. *Arch Dis Child*

- [Internet]. 2004 [cited 2012 Des 12]; 89:708-12. Available from URL: <http://adc.bmjjournals.org/>.
33. Soedjatmiko. Deteksi dini gangguan tumbuh kembang balita. Sari Pediatri.2001; 3:175-88.
 34. Soetjiningsih. Tumbuh kembang anak. Jakarta : EGC; 1998.
 35. Departemen Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Univeritas Dipenogoro RSUP Dr.Kariadi Semarang. Buku ajar ilmu kesehatan anak. Semarang: Badan Penerbit Universitas Dipenogoro; 2011.
 36. Helen SH. Common causes of sleep disruption and day time sleepiness: childhood sleep disorders II. MJA. 2005; 182:484-89.
 37. Depkes RI. *Asuhan kesehatan anak dalam konteks keluarga*. Jakarta: Depkes RI; 1999.
 38. Meita D. Kuesioner Praskrining Perkembangan (KPSP). Sari Pediatri. 2006; 8:9-15.
 39. Tim Revisi dan Pengarah Buku Pedoman SDIDTK. Pedoman pelaksanaan stimulasi, deteksi, dan intervensi dini tumbuh kembang anak di tingkat pelayanan kesehatan dasar. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia; 2005.
 40. Sekartini R, Natalia C. Skala gangguan tidur untuk anak (sdsc) sebagai instrumen skrining gangguan tidur pada anak sekolah lanjutan tingkat pertama. Sari Pediatri. 2011; 12(6):365-72.
 41. Xianchen L, Lianqi L, Owens JA, Kaplan LD. Sleep patterns and sleep problems among schoolchildren in United States and China. Pediatrics [Internet]. 2005 [cited 2013 Juli 03]; 115(1):241-9. Available from URL: <http://ncbi.nlm.nih.gov/>.
 42. Thiedke C. Sleep disorders and sleep problems in childhood. Am Fam Physician [Internet]. 2001 [cited 2013 Juli 03]; 63(2):277-85. Available from URL: <http://www.aafp.org/>
 43. Liu X, Yuyan MA, Yizhuo WS, Qinbo JL, Xiaochun R, Xiuying LS, et al. An epidemiologic survey of the prevalence of sleep disorders among children 2 to 12 years old in Beijing. Pediatrics [Internet]. 2005 [cited 2013

- Juli 03]; 1(1):260-268. Available from URL: <http://www.pediatrics.aappublications.org/>.*
44. Nazzlin B, Quah SK. Sleep disorders among children attending the paediatric clinic in usm hospital. Malaysian Journal of Medical Sciences [Internet]. 2008 [*cited 2013 Juli 03]*; 22(1):67-9. Available from URL: <http://connection.ebscohost.com/>.
 45. Lona RJ, Leah LK, Martin CG, Susan CS. Disturbed sleep: effects of sociocultural factors and illnes. Arch Dis Child [Internet]. 2008 [*cited 2013 Juli 03]*; 78(1):20-25. Available from URL: <http://adc.bmj.com/>.
 46. Meltzer JL, Courtney J, Jonattan C, Mark R, Jodi AL. Prevalence of diagnosed sleep disorders in pediatric primary care practices. Pediatrics [Internet]. 2010 [*cited 2013 Juli 03]*; 125(6):1410-18. Available from URL: <http://ncbi.nlm.nih.gov/>.
 47. Ariani, Mardhani Y. Usia anak dan pendidikan ibu sebaai faktor risiko gangguan perkembangan anak. Jurnal Kedokteran Brawijaya [Internet]. 2013 [*cited 2013 Juli 03]*; 27(3):118-21. Available from URL: <http://jkb.ub.ac.id/>.
 48. Tjandrajani A, Dewanti A, Burhany A, Widjaja JA. Keluhan utama pada keterlambatan perkembangan umum di klinik khusus tumbuh kembang RSAB Harapan Kita. Sari Pediatri. 2012; 13(6):373-7.
 49. Sinto R, Oktaria S, Astuti SR, Mirdhatillah S, Sekartini R, Wawolumaya C. Penapisan perkembangan anak usia 6 bulan – 3 .tahun dengan uji tapis perkembangan Denver II. Sari Pediatri. 2008; 9(5):349-53.
 50. Beebe D. Cognitive, behavioral, and functional consequences of inadequate sleep in children and adolescents. Pediatr Clin North Am. 2011; 58(3):649–665.
 51. Kurth S, Maya R, Anja G. Mapping of cortical activity in the first two decade of life: a high density of sleep electroencephalogram study. The journal of neuroscience. 2008; 1(3):205-9.
 52. Moran CA, Carvalho LB, Prado LC. Sleep disorders and starting time to school impair balance in 5-year-old children. Arq. Neuro Psiquiatr

- [Internet]. 2006 [cited 2013 Juli 03]; 63(3);571-6. Available from URL: <http://scielo.br/>.
53. Buckhalt JA. Sleep loss affects children ability to process speech. Child Sleep [Internet]. 2013 [cited 2013 Juli 03]; 29(2); 39-42. Available from URL: <http://researchgate.net/>
 54. Timothy F, Ronald D. Sleep disorders in young children: impact on social/emotional development and options for treatment. Encyclopedia on Early Childhood Development [Internet]. 2008 [cited 2013 Juli 03]; 19(2); 1-5. Available from URL: <http://child-encyclopedia.com/>.
 55. Sudigdo S, Sofyan I. Dasar-dasar metodologi penelitian klinis. Edisi ke-4. Jakarta: Sagung Seto; 2011.
 56. M. Sopiyudin Dahlan. Statistik untuk kedokteran dan kesehatan. Edisi ke-5. Jakarta: Salemba Medika; 2011.

Lampiran 1. Ethical clearance

	<p style="text-align: center;">KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp.024-8311523/Fax. 024-8446905</p>	 RSUP DR. KARIADI
<p>ETHICAL CLEARANCE No.079/EC/FK/RSDK/2013</p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/ RSUP Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :</p> <p style="text-align: center;">HUBUNGAN ANTARA GANGGUAN TIDUR DENGAN PERKEMBANGAN PADA ANAK Studi pada Anak Usia 3 – 6 Tahun di Semarang</p> <p>Peneliti Utama : Saphira Ayu</p> <p>Pembimbing : 1. dr. Fitri Hartanto, Sp.A(K) 2. dr. Gana Adyaka</p> <p>Penelitian : Dilaksanakan di TPA/PAUD dan TK di 5 Kecamatan di Semarang,</p> <p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamendek di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p> <p>Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.</p> <p style="text-align: center;">Semarang, 16 April 2013</p> <p style="text-align: center;">Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip/RSUP Dr. Kariadi Sekretaris,  KEPK FK. UNDIP RS. DR. KARIADI SEMARANG</p> <p style="text-align: right;">Dr. Selamat Budijitno, M.Si.Med, Sp.B(K)-Onk NIP. 19710807200812 1 001</p>		

Lampiran 2. Permohonan Ethical Clearance



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Dokter Soetomo 18, (Komplek Zona Pendidikan RSUP Dr. Kariadi) Semarang 50231
Telepon (024) 8311480, 8311523, Faksimile (024) 8446905

Nomor : 998 /UN7.3.4/D1/PP/2013
Lampiran : Proposal
Perihal : Permohonan ethical clearance

11 MAR 2013

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro Semarang
di tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro :

Nama/ NIM : 1. Saphira Ayu / G2A009085
 2. Aryazka Nuzuliana / G2A009080
Semester : VIII (delapan)

Mohon ditinjau/ direview kesesuaian dengan etika untuk mengambil data penelitian, guna penelitian dalam rangka rangka penulisan karya tulis ilmiah mahasiswa. Terlampir bersama ini proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : 1. Hubungan antara Gangguan Tidur dengan Perkembangan pada Anak, Studi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Semarang
 2. Hubungan Pola Menonton Televisi dengan Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas, Studi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Semarang

Pembimbing : dr. Fitri Hartanto, Sp.A(K)/ dr. Gana Adyaksa

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pembantu Dekan I

dr. Herman Kristanto, MS, Sp.OG(K)
NIP. 19630505 198903 1 003

Tembusan Yth. :

1. Komisi Etik FK Undip/ RSUP Dr. Kariadi
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah FK Undip
3. Pembimbing
4. Mahasiswa Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Surat rujukan

Semarang, 16 Agustus 2013

Yth.

Kepala Sekolah TK Tarbiyatul Athfal 31
Kepala Sekolah TK Tarbiyatul Athfal 07
Kepala Sekolah TK Islam Sultan Agung
Kepala Sekolah TK Islam Al-Kautsar
Kepala Sekolah TK Islam Pesanggrahan
di tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang kami lakukan di TK yang Ibu pimpin pada bulan April-Juni 2013, kami memperoleh hasil bahwa terdapat beberapa murid yang diduga mengalami gangguan pertumbuhan/gangguan, perkembangan/gangguan, tidur/GPPH (Gangguan Pemusatan Perhatian, dan Hiperaktivitas).

Berikut kami lampirkan nama-nama murid yang diduga mengalami gangguan.

Kami menyarankan agar pihak sekolah dapat menyampaikan kepada orangtua yang bersangkutan dan kami mengharapkan agar dapat dilakukan konsultasi dengan tim yang ada di sekolah atau dilakukan pemeriksaan lebih lanjut di Klinik Tumbuh Kembang Anak RSUP Dr. Kariadi.

Demikian surat rujukan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Ibu kami ucapan terimakasih.

Hormat Kami,

Dosen Pembimbing

Peneliti

dr. Fitri Hartanto, Sp.A (K)

196812211999031001

Semarang, 16 Agustus 2013

Yth.

Pimpinan TPA Kuncup Mekar
Pimpinan TPA Yogatama
Pimpinan TPA Dian Darma Putra
Pimpinan TPA Permata Bunda
Pimpinan TPA Taman Belia Candi
Pimpinan TPA Miftakhul Jannah
Pimpinan *Merby Day Care*

di tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan hasil pemeriksaan yang kami lakukan di TK yang Ibu pimpin pada bulan April-Juni 2013, kami memperoleh hasil bahwa terdapat beberapa anak yang diduga mengalami gangguan pertumbuhan/gangguan perkembangan/gangguan tidur/GPPH (Gangguan Pemusatan Perhatian dan Hiperaktivitas).

Berikut kami lampirkan nama-nama anak yang diduga mengalami gangguan.

Kami menyarankan agar pihak sekolah dapat menyampaikan kepada orangtua yang bersangkutan dan kami mengharapkan agar dapat dilakukan konsultasi dengan pengasuh yang ada di tempat penitipan atau dilakukan pemeriksaan lebih lanjut di Klinik Tumbuh Kembang Anak RSUP Dr. Kariadi.

Demikian surat rujukan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Ibu kami ucapan terimakasih.

Hormat Kami,

Dosen Pembimbing

Peneliti

dr. Fitri Hartanto, Sp.A (K)

196812211999031001

Lampiran 4. Sampel *informed Consent*

LEMBAR INFORMASI CALON SUBJEK

JUDUL PENELITIAN: Hubungan antara Gangguan Tidur dengan Perkembangan pada Anak, Studi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Semarang

PENELITI : Saphira Ayu

Bapak/Ibu Yth,

Saya mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan antara Gangguan Tidur dengan Perkembangan pada Anak, Studi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Semarang”. Penelitian ini telah memiliki izin tertulis dari pihak-pihak yang berwenang. Dalam penelitian ini, saya ingin mencari informasi mengenai gangguan tidur dan perkembangan pada anak usia 3-6 tahun. Saya akan menjelaskan tujuan, tata cara penelitian, dan menanyakan kesediaan untuk berpartisipasi kepada orang tua responden sebagai wakil dari responden. Jika orang tua responden bersedia, orang tua responden akan menjalani wawancara. Tidak terdapat risiko negatif pada penelitian ini. Orang tua responden hanya diminta meluangkan waktu untuk melakukan wawancara. Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, orang tua responden dapat mengetahui lebih dini apakah responden diduga mengalami gangguan perkembangan sehingga dapat ditindaklanjuti dengan cepat dan tepat. Seluruh informasi yang didapatkan selama penelitian termasuk data pribadi dan data penelitian akan dijaga kerahasiaannya. Nama responden atau dokumen lain yang mengidentifikasi responden sebagai subjek penelitian tidak akan dibuka tanpa persetujuan tertulis dari orang tua responden. Apabila ditengah perjalanan orang tua responden mengundurkan diri dari penelitian, saya sangat menghargai keputusan tersebut dan tidak akan dikenakan sanksi apapun. Jika responden diduga mengalami gangguan perkembangan, akan dirujuk ke Klinik Tumbuh

Kembang Anak RSUP Dr. Kariadi dengan dr. Fitri Hartanto, Sp.A (K) sebagai penanggung jawab.

Jika Bapak/Ibu mempunyai pertanyaan mengenai penelitian ini, dapat menghubungi:

- Saphira Ayu (085881161706)
- dr. Fitri Hartanto, Sp. A (K) (pembimbing)
- dr. Gana Adyaksa (pembimbing)

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPENOGORO

SEMARANG

Jl. Prof. H. Soedarto, SH, Tembalang, Semarang, Kotak Pos 1269

No Telpon : 024-76928011

Faksimile : 024-76928011

Email : dean_fmdu@undip.ac.id

LEMBAR PERSETUJUAN SUBJEK PENELITIAN

(*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Telp :

Orangtua kandung/wali dari:

Nama :

TK :

Menerangkan bahwa setelah menerima sepenuhnya penjelasan tentang penelitian “Hubungan antara Gangguan Tidur dengan Perkembangan pada Anak, Studi pada Anak Usia 3-6 Tahun di Semarang” saya, mewakili responden, menyatakan

SETUJU / TIDAK SETUJU

untuk ikut dalam penelitian ini.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2013

Peneliti

Orang tua/wali yang menyetujui

(Saphira Ayu)
(.....)

Mengetahui saksi-saksi

1. _____
2. _____

Lampiran 5. *Spreadsheet* data penelitian

No	Nama	Usia	Sex	Pend Ayah	Pend ibu	Pekerjaan ayah	Pekerjaan ibu	Penghasilan per bulan	Stat. ekonomi	Interpretasi SDSC	Interpretasi KPSP
1	AN	57	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	Sesuai
2	AZ	56	Perempuan	SMP	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	Sesuai
3	CS	64	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	Sesuai
4	DI	64	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan pernafasan	sesuai
5	ER	62	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan hiperhidrosis	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
6	MA	60	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
7	MG	62	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
8	ML	64	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
9	NA	65	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan	sesuai

									mempertahankan tidur	
10	PM	64	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan hiperhidrosis
11	RA	63	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
12	RK	62	Laki-Laki	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
13	AY	61	Laki-Laki	SD	SMA	Tidak Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun
14	CA	65	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
15	GA	70	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
16	MR	72	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
17	RN	70	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
18	VP	67	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
19	EC	66	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
20	SP	66	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
21	F	64	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan

										tidur	
22	DS	65	Perempuan	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
23	DP	68	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
24	FB	69	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
25	SN	46	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
26	DJ	50	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
27	AF	56	Laki-Laki	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
28	GZ	53	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
29	ME	66	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
30	FA	60	Laki-Laki	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
31	QG	62	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
32	LQ	55	Laki-Laki	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan hiperhidrosis	sesuai
33	RA	71	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan	sesuai

										tidur	
34	RS	70	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
35	RM	71	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
36	BS	67	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
37	AL	69	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
38	IA	47	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan hiperhidrosis	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
39	MA	43	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
40	RK	52	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
41	MF	41	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
42	AD	48	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan pernafasan	sesuai
43	NL	62	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
44	MZ	48	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
45	WK	42	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek bahasa dan bicara

46	AS	62	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
47	AR	67	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
48	EH	61	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
49	GB	70	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
50	MI	71	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
51	NA	65	Perempuan	SMP	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
52	NA	69	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
53	MA	70	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
54	MT	70	Laki-Laki	SMP	SD	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
55	AJ	72	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
56	NS	68	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan	sesuai

									tidur	
57	NS	68	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
58	CA	42	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
59	SS	55	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan somnolen berlebihan
60	AA	50	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
61	N	68	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	Tidak mengalami gangguan tidur
62	MI	69	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
63	AZ	71	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
64	TF	63	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun
65	SN	54	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
66	FA	66	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur
67	KZ	68	Perempuan	SMP	SMP	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
68	NA	62	Perempuan	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan

									mempertahankan tidur	
69	NA	63	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur
70	MR	69	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
71	RR	67	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
72	AC	66	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan somnolen berlebihan
73	RI	66	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
74	MFI	65	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
75	RD	65	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
76	VB	64	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
77	AC	64	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur
78	NR	63	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan transisi tidur bangun
79	VV	63	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
80	AF	63	Laki-Laki	Perguruan	SMA	Bekerja	Tidak	Rp 1.000.000,00 - Rp	Menengah	gangguan somnolen

				Tinggi			Bekerja	3.000.000,00		berlebihan	
81	CP	61	Perempuan	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
82	AAK	61	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
83	JFS	61	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Tidak Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
84	SM	61	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
85	ER	60	Perempuan	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
86	MR	60	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan kesadaran	sesuai
87	SF	60	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
88	AM	59	Laki-Laki	SMA	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
89	MR	58	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
90	WW	62	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
91	NA	58	Perempuan	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
92	MS	54	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan	sesuai

									mempertahankan tidur		
93	RN	45	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan hiperhidrosis	sesuai
94	AF	45	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
95	MF	53	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
96	CP	59	Perempuan	SMP	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
97	ZN	39	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
98	RA	58	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
99	YA	57	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
100	MF	64	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
101	RA	70	Perempuan	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	sesuai
102	ZK	72	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
103	RL	64	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
104	RS	68	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
105	MF	62	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp	Menengah	gangguan memulai	suspek

								3.000.000,00		dan mempertahankan tidur	penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
106	SA	65	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
107	AA	54	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
108	MA	62	Laki-Laki	SMP	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
109	AS	71	Laki-Laki	SMP	SMP	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan hiperhidrosis	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
110	WM	39	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
111	IU	62	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
112	CA	53	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
113	RD	45	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
114	MR	58	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan	suspek penyimpangan aspek

										tidur	sosialisasi dan kemandirian
115	BS	49	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
116	MT	72	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
117	MZ	65	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan hiperhidrosis	sesuai
118	BR	54	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
119	MR	50	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
120	AF	63	Laki-Laki	SMA	SMP	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
121	GR	41	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
122	BH	53	Perempuan	SMA	SD	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan somnolen berlebihan	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
123	PH	53	Laki-Laki	SMA	SD	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan

											kemandirian
124	SH	53	Laki-Laki	SMA	SD	Bekerja	Tidak Bekerja	< Rp 1.000.000,00	Rendah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
125	SC	41	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
126	AF	43	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
127	AA	44	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
128	DS	65	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
129	NF	54	Perempuan	SMA	SMA	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
130	RS	59	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
131	NN	54	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
132	AS	56	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
133	DI	38	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
134	ME	57	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan hiperhidrosis	suspek penyimpangan aspek

											sosialisasi dan kemandirian
135	BA	39	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan hiperhidrosis	sesuai
136	NK	54	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
137	MC	49	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
138	HL	44	Laki-Laki	SMA	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	Rp 1.000.000,00 - Rp 3.000.000,00	Menengah	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
139	FA	45	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
140	NF	39	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
141	AM	36	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	Tidak mengalami gangguan tidur	sesuai
142	VA	37	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	sesuai
143	NM	60	Perempuan	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian
144	MD	53	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
145	BA	50	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan somnolen berlebihan	sesuai
146	AI	48	Laki-Laki	SMP	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan transisi tidur bangun	suspek penyimpangan aspek

										sosialisasi dan kemandirian
147	AL	58	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
148	N	57	Perempuan	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan somnolen berlebihan
149	AY	60	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Bekerja	Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur
150	BG	66	Laki-Laki	Perguruan Tinggi	SMA	Bekerja	Tidak Bekerja	> Rp 3.000.000,00	Tinggi	gangguan memulai dan mempertahankan tidur

Lampiran 6. Hasil analisis data penelitian

Interpretasi skor SDSC

Descriptives

Interpretasi skor SDSC		Statistic	Std. Error
Usia gangguan tidur	Mean	59.65	.807
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	58.05
		Upper Bound	61.25
	5% Trimmed Mean		60.11
	Median		62.00
	Variance		80.164
	Std. Deviation		8.953
	Minimum		37
	Maximum		72
	Range		35
	Interquartile Range		12
	Skewness		-.757 .218
tidak gangguan tidur	Kurtosis		-.251 .433
	Mean	55.04	1.875
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	51.18
		Upper Bound	58.89
	5% Trimmed Mean		55.36
	Median		57.00
	Variance		94.960
	Std. Deviation		9.745
	Minimum		36
	Maximum		68
	Range		32
	Interquartile Range		15
	Skewness		-.518 .448
	Kurtosis		-.960 .872

Tests of Normality

Interpretasi skor SDSC	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia gangguan tidur	.125	123	.000	.930	123	.000
tidak gangguan tidur	.174	27	.035	.922	27	.044

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks

Interpretasi skor SDSC	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Usia gangguan tidur	123	79.28	9751.50
tidak gangguan tidur	27	58.28	1573.50
Total	150		

Test Statistics^a

	Usia
Mann-Whitney U	1195.500
Wilcoxon W	1573.500
Z	-2.277
Asymp. Sig. (2-tailed)	.023

a. Grouping Variable: Interpretasi skor SDSC

Jenis Kelamin * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

Jenis Kelamin	Perempuan	Interpretasi skor SDSC			Total
		gangguan tidur	tidak gangguan tidur		
Jenis Kelamin	Perempuan	Count	59	13	72
		Expected Count	59.0	13.0	72.0
		% within Interpretasi skor SDSC	48.0%	48.1%	48.0%
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	64	14	78
		Expected Count	64.0	14.0	78.0
		% within Interpretasi skor SDSC	52.0%	51.9%	52.0%
Total		Count	123	27	150
		Expected Count	123.0	27.0	150.0
		% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	.986		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	.986		
Fisher's Exact Test				1.000	.577
Linear-by-Linear Association	.000	1	.986		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.96.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan Terakhir Ibu * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

			Interpretasi skor SDSC		Total	
			tidak gangguan tidur	gangguan tidur		
Pendidikan Terakhir Ibu	SD	Count	4	0	4	
		Expected Count	3.3	.7	4.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	3.3%	.0%	2.7%	
	SMP	Count	21	4	25	
		Expected Count	20.5	4.5	25.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	17.1%	14.8%	16.7%	
	SMA	Count	50	7	57	
		Expected Count	46.7	10.3	57.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	40.7%	25.9%	38.0%	
Perguruan Tinggi	Perguruan Tinggi	Count	48	16	64	
		Expected Count	52.5	11.5	64.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	39.0%	59.3%	42.7%	
Total		Count	123	27	150	
		Expected Count	123.0	27.0	150.0	

Pendidikan Terakhir Ibu * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

		Interpretasi skor SDSC		Total
		gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
Pendidikan Terakhir Ibu	SD	Count	4	0 4
		Expected Count	3.3	.7 4.0
		% within Interpretasi skor SDSC	3.3%	.0% 2.7%
	SMP	Count	21	4 25
		Expected Count	20.5	4.5 25.0
		% within Interpretasi skor SDSC	17.1%	14.8% 16.7%
	SMA	Count	50	7 57
		Expected Count	46.7	10.3 57.0
		% within Interpretasi skor SDSC	40.7%	25.9% 38.0%
	Perguruan Tinggi	Count	48	16 64
		Expected Count	52.5	11.5 64.0
		% within Interpretasi skor SDSC	39.0%	59.3% 42.7%
Total		Count	123	27 150
		Expected Count	123.0	27.0 150.0
		% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0% 100.0%

Range penididikan terakhir ibu * Interpretasi skor SDSC

Crosstab

		Interpretasi skor SDSC		Total
		gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
Range penididikan terakhir ibu	<SMU	Count	25	4 29
		% within Interpretasi skor SDSC	20.3%	14.8% 19.3%

	% of Total	16.7%	2.7%	19.3%
SMU, PT	Count	98	23	121
	% within Interpretasi skor SDSC	79.7%	85.2%	80.7%
	% of Total	65.3%	15.3%	80.7%
Total	Count	123	27	150
	% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	82.0%	18.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.431 ^a	1	.511		
Continuity Correction ^b	.150	1	.698		
Likelihood Ratio	.454	1	.500		
Fisher's Exact Test				.601	.361
Linear-by-Linear Association	.428	1	.513		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,22.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan Terakhir Ayah * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

			Interpretasi skor SDSC		Total
			gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
Pendidikan Terakhir Ayah	SD	Count	1	0	1
		Expected Count	.8	.2	1.0
		% within Interpretasi skor SDSC	.8%	.0%	.7%
	SMP	Count	16	1	17
		Expected Count	13.9	3.1	17.0
		% within Interpretasi skor SDSC	13.0%	3.7%	11.3%
	SMA	Count	60	9	69
		Expected Count	56.6	12.4	69.0

	% within Interpretasi skor SDSC	48.8%	33.3%	46.0%
Perguruan Tinggi	Count	46	17	63
	Expected Count	51.7	11.3	63.0
	% within Interpretasi skor SDSC	37.4%	63.0%	42.0%
Total	Count	123	27	150
	Expected Count	123.0	27.0	150.0
	% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0%	100.0%

Pekerjaan Ayah * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

		Interpretasi skor SDSC		Total
		gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
Pekerjaan Ayah	Tidak Bekerja	Count	2	0 2
		Expected Count	1.6	.4 2.0
		% within Interpretasi skor SDSC	1.6%	.0% 1.3%
	Bekerja	Count	121	27 148
		Expected Count	121.4	26.6 148.0
		% within Interpretasi skor SDSC	98.4%	100.0% 98.7%
Total		Count	123	27 150
		Expected Count	123.0	27.0 150.0
		% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0% 100.0%

Pekerjaan Ibu * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

		Interpretasi skor SDSC		Total
		gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
Pekerjaan Ibu	Tidak Bekerja	Count	69	7 76
		Expected Count	62.3	13.7 76.0
		% within Interpretasi skor SDSC	56.1%	25.9% 50.7%
	Bekerja	Count	54	20 74

	Expected Count	60.7	13.3	74.0
	% within Interpretasi skor SDSC	43.9%	74.1%	49.3%
Total	Count	123	27	150
	Expected Count	123.0	27.0	150.0
	% within Interpretasi skor SDSC	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.063 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.901	1	.009		
Likelihood Ratio	8.334	1	.004		
Fisher's Exact Test				.006	.004
Linear-by-Linear Association	8.010	1	.005		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,32.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Sosial Ekonomi * Interpretasi skor SDSC Crosstabulation

			Interpretasi skor SDSC		Total	
			gangguan tidur	tidak gangguan tidur		
Status Sosial Ekonomi	Rendah	Count	11	2	13	
		Expected Count	10.7	2.3	13.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	8.9%	7.4%	8.7%	
	Menengah	Count	79	10	89	
		Expected Count	73.0	16.0	89.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	64.2%	37.0%	59.3%	
	Tinggi	Count	33	15	48	
		Expected Count	39.4	8.6	48.0	
		% within Interpretasi skor SDSC	26.8%	55.6%	32.0%	
Total			123	27	150	
			123.0	27.0	150.0	
			100.0%	100.0%	100.0%	

Range sosial ekonomi * Interpretasi skor SDSC
Crosstab

			Interpretasi skor SDSC		Total
Range sosial ekonomi	rendah-menengah	Count	gangguan tidur	tidak gangguan tidur	
		% within Interpretasi skor SDSC	73.2%	44.4%	68.0%
		% of Total	60.0%	8.0%	68.0%
	tinggi	Count	33	15	48
			26.8%	55.6%	32.0%
			22.0%	10.0%	32.0%
Total			123	27	150
			100.0%	100.0%	100.0%
			82.0%	18.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.396 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	7.128	1	.008		
Likelihood Ratio	7.903	1	.005		
Fisher's Exact Test				.006	.005
Linear-by-Linear Association	8.340	1	.004		
N of Valid Cases	150				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.64.

b. Computed only for a 2x2 table

Frequencies

Gangguan tidur yang dialami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	gangguan memulai dan mempertahankan tidur	72	58.1	58.5	58.5
	gangguan pernafasan	2	1.6	1.6	60.2
	gangguan kesadaran	1	.8	.8	61.0

gangguan transisi tidur bangun	26	21.0	21.1	82.1
gangguan somnolen berlebihan	13	10.5	10.6	92.7
gangguan hiperhidrosis	9	7.3	7.3	100.0
Total	123	99.2	100.0	

Crosstabs

Interpretasi skor Gangguan Memulai dan Mempertahankan Tidur * Interpretasi perkembangan anak Crosstabulation

		Interpretasi perkembangan anak			Total
		suspek	penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor Gangguan Memulai dan Mempertahankan Tidur	tidak gangguan tidur	Count	11	40	51
		% of Total	8.9%	32.5%	41.5%
	gangguan tidur	Count	14	58	72
		% of Total	11.4%	47.2%	58.5%
Total		Count	25	98	123
		% of Total	20.3%	79.7%	100.0%

Interpretasi skor Gangguan Pernapasan * Interpretasi perkembangan anak Crosstabulation

		Interpretasi perkembangan anak			Total
		suspek	penyimpangan	Sesuai	
Interpretasi skor Gangguan Pernapasan	tidak gangguan tidur	Count	25	96	121
		% of Total	20.3%	78.0%	98.4%
	gangguan tidur	Count	0	2	2

	% of Total	.0%	1.6%	1.6%
Total	Count	25	98	123
	% of Total	20.3%	79.7%	100.0%

Interpretasi skor Gangguan Kesadaran * Interpretasi perkembangan anak
Crosstabulation

		Interpretasi perkembangan anak		Total
		suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor Gangguan Kesadaran	tidak gangguan tidur	Count % of Total	25 20.3% Total	97 78.9% 122 99.2%
	gangguan tidur	Count % of Total	0 .0% Total	1 .8% .8%
Total		Count % of Total	25 20.3% Total	98 79.7% 123 100.0%

**Interpretasi skor GangguanTransisi Tidur-Bangun * Interpretasi perkembangan
anak Crosstabulation**

		Interpretasi perkembangan anak		Total
		suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor GangguanTransisi Tidur- Bangun	tidak gangguan tidur	Count % of Total	19 15.4% Total	78 63.4% 97 78.9%
	gangguan	Count	6	20 26

	tidur	% of Total	4.9%	16.3%	21.1%
Total		Count	25	98	123
		% of Total	20.3%	79.7%	100.0%

Interpretasi skor Gangguan Somnolen * Interpretasi perkembangan anak
Crosstabulation

		Interpretasi perkembangan anak		Total
		suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor Gangguan Somnolen	tidak gangguan	Count	24	86
	tidur	% of Total	19.5%	69.9%
	gangguan tidur	Count	1	12
		% of Total	.8%	9.8%
Total		Count	25	98
		% of Total	20.3%	79.7%
				100.0%

Interpretasi skor Gangguan Hiperhidrosis * Interpretasi perkembangan anak
Crosstabulation

		Interpretasi perkembangan anak		Total
		suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor Hiperhidrosis	tidak gangguan	Count	21	93
	tidur	% of Total	17.1%	75.6%
	gangguan tidur	Count	4	5
		% of Total		9

	% of Total		3.3%	4.1%	7.3%
Total	Count		25	98	123
	% of Total		20.3%	79.7%	100.0%

Interpretasi perkembangan anak

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sesuai	124	82.1	82.7	82.7
suspek penyimpangan aspek bahasa dan bicara	1	.7	.7	83.3
suspek penyimpangan aspek sosialisasi dan kemandirian	25	16.6	16.7	100.0
Total	150	99.3	100.0	

Crosstabs

Interpretasi skor SDSC * Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar

Crosstab

			Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar	
			sesuai	Total
Interpretasi skor SDSC	gangguan tidur	Count	123	123
		Expected Count	123.0	123.0
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar	82.0%	82.0%
tidak gangguan	Count		27	27
	Expected Count		27.0	27.0

tidur	% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar	18.0%	18.0%
Total	Count	150	150
	Expected Count	150.0	150.0
	% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	^a .
N of Valid Cases	150

a. No statistics are computed because Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar is a constant.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Interpretasi skor SDSC (gangguan tidur / tidak gangguan tidur)	^a .

a. No statistics are computed because Interpretasi perkembangan anak aspek motorik kasar is a constant.

Interpretasi skor SDSC * Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus

Crosstab

		Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus		Total
		sesuai		
Interpretasi skor SDSC	gangguan tidur	Count	123	123
		Expected Count	123.0	123.0
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus	82.0%	82.0%
	tidak gangguan tidur	Count	27	27
		Expected Count	27.0	27.0
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus	18.0%	18.0%
Total		Count	150	150
		Expected Count	150.0	150.0
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	^a .
N of Valid Cases	150

a. No statistics are computed because Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus is a constant.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Interpretasi skor SDSC (gangguan tidur / tidak gangguan tidur)	a.

a. No statistics are computed because Interpretasi perkembangan anak aspek motorik halus is a constant.

Interpretasi skor SDSC * Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara**Crosstab**

		Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara		Total
		suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor SDSC	gangguan tidur	Count	1	122
		Expected Count	.8	122.2
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara	100.0%	81.9% 82.0%
	tidak gangguan tidur	Count	0	27
		Expected Count	.2	26.8
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara	.0%	18.1% 18.0%
Total		Count	1	149
		Expected Count	1.0	149.0
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara	100.0%	100.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.221 ^a	1	.638		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.398	1	.528		
Fisher's Exact Test				1.000	.820
Linear-by-Linear Association	.220	1	.639		
N of Valid Cases	150				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,18.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Interpretasi perkembangan anak aspek bahasa dan bicara = sesuai	.992	.976	1.008
N of Valid Cases	150		

Interpretasi skor SDSC * Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian

Crosstab

			Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian		Total
			suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor SDSC	gangguan tidur	Count		24	99
		Expected Count		20.5	102.5
		% within Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian		96.0%	79.2%
					82.0%

tidak gangguan tidur	Count Expected Count % within Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian	1 4.5 4.0%	26 22.5 20.8%	27 27.0 18.0%
Total	Count Expected Count % within Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian	25 25.0 100.0%	125 125.0 100.0%	150 150.0 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.984 ^a	1		.046	
Continuity Correction ^b	2.927	1		.087	
Likelihood Ratio	5.197	1		.023	
Fisher's Exact Test					.048
Linear-by-Linear Association	3.957	1		.047	
N of Valid Cases	150				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Interpretasi skor SDSC (gangguan tidur / tidak gangguan tidur)	6.303	1.214	48.789

For cohort Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian = suspek penyimpangan	5.268	1.245	37.272
For cohort Interpretasi perkembangan anak aspek sosialisasi dan kemandirian = sesuai	.836	.746	.937
N of Valid Cases	150		

Interpretasi skor SDSC * Interpretasi perkembangan anak

Crosstab

			Interpretasi perkembangan anak		Total
			suspek penyimpangan	sesuai	
Interpretasi skor SDSC	gangguan tidur	Count	25	98	123
		Expected Count	21.3	101.7	123.0
		% within Interpretasi perkembangan anak	96.2%	79.0%	82.0%
	tidak gangguan tidur	Count	1	26	27
		Expected Count	4.7	22.3	27.0
		% within Interpretasi perkembangan anak	3.8%	21.0%	18.0%
Total		Count	26	124	150
		Expected Count	26.0	124.0	150.0
		% within Interpretasi perkembangan anak	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.269 ^a	1		.039	
Continuity Correction ^b	3.188	1		.074	
Likelihood Ratio	5.586	1		.018	
Fisher's Exact Test					.047
Linear-by-Linear Association	4.240	1		.039	
N of Valid Cases	150				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,68.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Interpretasi skor SDSC (gangguan tidur / tidak gangguan tidur)	6.633	1.258	51.265
For cohort Interpretasi perkembangan anak = suspek penyimpangan	5.488	1.277	38.761
For cohort Interpretasi perkembangan anak = sesuai	.827	.737	.929
N of Valid Cases	150		

Lampiran 7. Kuesioner gangguan tidur

DATA KARAKTERISTIK SUBJEK

No. Urut : _____ (diisi oleh peneliti)

Nama responden :

Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan

Nama anak :

Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan

Tanggal lahir : Tanggal _____ Bulan _____ Tahun

Usia kehamilan saat melahirkan : _____ minggu

Berat badan lahir : _____ gram

Berat badan : _____ kg (diisi peneliti)

Tinggi badan : _____ cm (diisi peneliti)

Status gizi : _____ (diisi peneliti)

Riwayat merokok saat hamil : Ya Tidak

Riwayat minum alkohol saat hamil : Ya Tidak

Riwayat cacat bawaan : Ya Tidak

Riwayat gangguan perkembangan : Ya Tidak

Riwayat menderita penyakit lain (sebutkan) : _____

Riwayat sakit dalam satu bulan terakhir? Tidak pernah 1-3 kali >3 kali

Riwayat lamanya menderita sakit? < 1 bular 1-3 bul > 3 bulan

Pendidikan terakhir ayah* : Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / Diploma/ S1/ S2/ S3

Pendidikan terakhir ibu* : Tidak sekolah / SD / SMP / SMA / Diploma/ S1/ S2/ S3

Pekerjaan ayah : _____

Pekerjaan ibu : _____

Pekerjaan anggota keluarga lain (bila ada)** : _____
: _____

Pendapatan keluarga total : a. < Rp 1.000.000
b. Rp 1.000.000 – 3.000.000
c. > Rp 3.000.000

Jumlah tanggungan*** : _____
orang

Pengeluaran rata-rata sebulan dalam keluarga* : a. < Rp 1.051.000
b. Rp 1.051.000 - 1.900.000
c. > Rp 1.900.000

Alamat rumah : _____

No. telp rumah : _____

No. HP : _____

Alamat tempat kerja : _____

No.	telp	tempat	kerja:
-----	------	--------	--------

Keterangan:

*lingkari yang benar

**anggota keluarga yang tinggal serumah selain bapak dan ibu

***jumlah tanggungan adalah jumlah seluruh anggota keluarga yang tinggal serumah

Kuesioner ini diisi oleh orang tua

Petunjuk

Kuesioner ini dapat membantu untuk mengetahui pola tidur anak Bapak/Ibu dengan lebih baik. Selain itu, juga dapat mengetahui adanya gangguan tidur pada anak Bapak/Ibu.

Jawablah semua pertanyaan yang diajukan dengan mempertimbangkan kebiasaan tidur anak Bapak/Ibu dalam 6 bulan terakhir, saat anak Bapak/Ibu dalam keadaan sehat. Perubahan kebiasaan tidur karena anak sakit tidak termasuk. Jawablah dengan melingkari atau memberi tanda silang pada salah satu dari nomor 1 – 5 yang dianggap mewakili kebiasaan tidur anak Bapak/Ibu.

Terima kasih atas partisipasi Bapak/Ibu.

1. Berapa lama anak Bapak/Ibu tidur pada malam hari?
(1) 9-11jam (2) 8-9jam (3) 7-8jam (4) 5-7jam (5) <5jam
 2. Berapa lama waktu yang dibutuhkan anak Bapak/Ibu untuk jatuh tidur sejak ia pergi ke tempat tidur?
(1)<15menit (2) 15-30menit (3)30-45menit (4)45-60menit (5)>60menit

Pilihlah pernyataan berikut yang paling sesuai dengan kebiasaan tidur anak anda pada jam/waktu tidurnya.

3. Anak Bapak/Ibu enggan atau menolak untuk tidur

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

4. Anak Bapak/Ibu sulit untuk tidur pada malam hari

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

5. Ada rasa takut pada anak anda ketika mau tertidur
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)
- (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)
- (3) Terkadang (1-2x/minggu)
6. **Bagian tubuh** anak tampak tersentak ketika jatuh tertidur
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)
- (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)
- (3) Terkadang (1-2x/minggu)
7. Anak melakukan gerakan berulang-ulang ketika jatuh tertidur (seperti menggerakkan atau menggelengkan kepala)
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)
- (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)
- (3) Terkadang (1-2x/minggu)
8. Anak merasa mimpi seperti nyata ketika jatuh tertidur
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)
- (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)
- (3) Terkadang (1-2x/minggu)
9. Anak banyak berkeringat ketika **jatuh tertidur**
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)
- (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)
- (3) Terkadang (1-2x/minggu)
10. Anak terbangun dari tidur lebih dari 2 kali tiap malam
- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

11. Setelah terbangun pada malam hari, anak susah untuk tidur kembali

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

12. **Kaki** anak sering tersentak ketika tertidur atau sering berubah posisi ketika malam atau sering menendang seprei tempat tidur

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

13. Anak mengalami kesulitan bernapas **pada malam hari**

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

14. Anak sering terengah-engah saat bernapas atau tidak mampu untuk bernapas **ketika tidur**

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

15. Anak mendengkur/mengorok ketika tidur

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

16. Anak berkeringat banyak pada **malam hari**

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) Tidak pernah | (4) Sering (3-5x/mimgggu) |
| (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) | (5) Selalu (setiap hari) |
| (3) Terkadang (1-2x/minggu) | |

17. Bapak/Ibu pernah menyaksikan anak berjalan dalam tidur

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) Tidak pernah | (4) Sering (3-5x/mimgggu) |
| (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) | (5) Selalu (setiap hari) |
| (3) Terkadang (1-2x/minggu) | |

18. Bapak/Ibu pernah menyaksikan anak mengigau ketika sedang tidur

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) Tidak pernah | (4) Sering (3-5x/mimgggu) |
| (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) | (5) Selalu (setiap hari) |
| (3) Terkadang (1-2x/minggu) | |

19. Bapak/Ibu pernah mendengar gigi anak gemeretak/berbunyi ketika tidur

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) Tidak pernah | (4) Sering (3-5x/mimgggu) |
| (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) | (5) Selalu (setiap hari) |
| (3) Terkadang (1-2x/minggu) | |

20. Anak terbangun dari tidur dengan berteriak-teriak atau bingung, dan susah untuk disadarkan, akan tetapi tidak bisa ingat ketika pagi harinya

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) Tidak pernah | (4) Sering (3-5x/mimgggu) |
| (2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) | (5) Selalu (setiap hari) |
| (3) Terkadang (1-2x/minggu) | |

21. Anak mengalami mimpi buruk dan tidak bisa ingat kembali keesokan harinya

- (1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

22. Anak sangat sulit untuk bangun tidur

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

23. Anak bangun pada pagi hari dan merasa lelah

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

24. Anak merasa tidak bisa untuk bergerak ketika bangun tidur pada pagi hari (ketindihan)

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

25. Anak merasa mengantuk pada siang hari

(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1-2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

(3) Terkadang (1-2x/minggu)

26. Anak tiba-tiba jatuh tertidur pada situasi yang **tidak seharusnya** (misalnya: ketika makan, berada dalam toilet, dll)

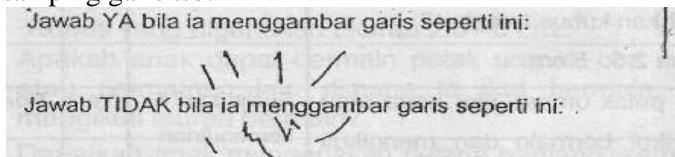
(1) Tidak pernah (4) Sering (3-5x/minggu)

(2) Jarang (1–2x/bulan atau kurang) (5) Selalu (setiap hari)

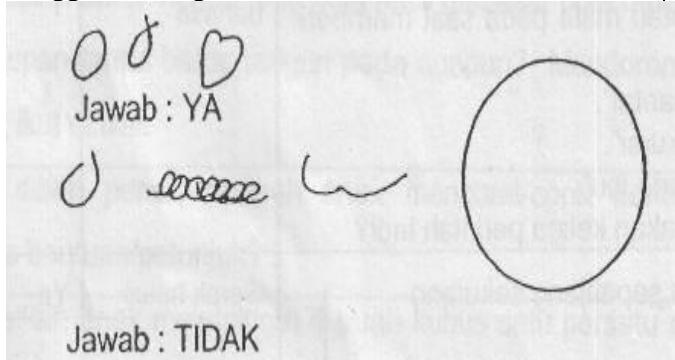
(3) Terkadang (1-2x/minggu)

Lampiran 8. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)

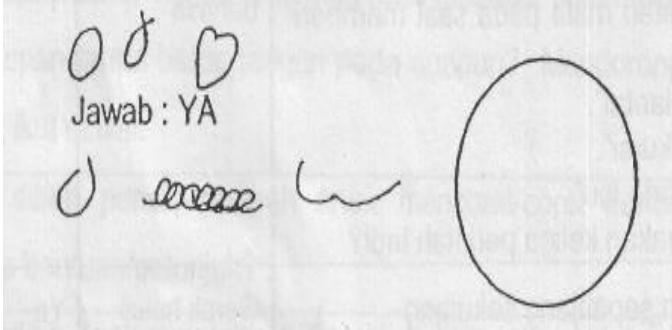
a) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 36 bulan

1.Bila diberi pensil, apakah anak mencoret-coret kertas tanpa bantuan/petunjuk?	Gerak halus	Ya	Tidak
2.Dapatkah anak meletakkan 4 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus itu? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 – 5 cm.	Gerak halus	Ya	Tidak
3.Dapatkah anak menggunakan 2 kata pada saat berbicara seperti “minta minum”; “mau tidur”? “Terimakasih” dan “Dadag” tidak ikut dinilai.	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
4.Apakah anak dapat menyebut 2 diantara gambar-gambar ini tanpa bantuan?  (Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai).	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
5.Dapatkah anak melempar bola lurus ke arah perut atau dada anda dari jarak 1,5 meter?	Gerak kasar	Ya	Tidak
6.Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: “Letakkan kertas ini di lantai”. “Letakkan kertas ini di kursi”. “Berikan kertas ini kepada ibu”.	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
7. Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurangkurangnya 2.5 cm. Suruh anak menggambar garis lain di samping garis tsb. 	Gerak halus	Ya	Tidak
8.Letakkan selembar kertas seukuran buku di lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	Ya	Tidak
9.Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
10. Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak kasar	Ya	Tidak

b) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 42 bulan

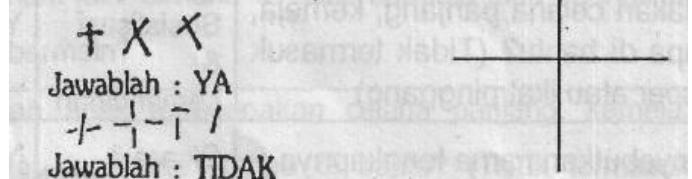
1.Dapatkah anak mengenakan sepatunya sendiri?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
2.Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak kasar	Ya	Tidak
3.Setelah makan, apakah anak mencuci clan mengeringkan tangannya dengan balk sehingga anda tidak perlu mengulanginya?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
4.Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya clan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak kasar	Ya	Tidak
5.Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	Ya	Tidak
6.Jangan membantu anak clan jangan menyebut lingkaran. Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Dapatkah anak menggambar lingkaran?	Gerak halus	Ya	Tidak
 <p>Jawab : YA</p> <p>Jawab : TIDAK</p>			
7.Dapatkah anak meletakkan 8 buah kubus satu persatu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 – 5 cm.	Gerak halus	Ya	Tidak
8.Apakah anak dapat bermain petak umpet, ular naga atau permainan lain dimana ia ikut bermain clan mengikuti aturan bermain?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
9.Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa di bantu? (Tidak termasuk kemandirian memasang kancing, gesper atau ikat pinggang).	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak

c) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 48 bulan

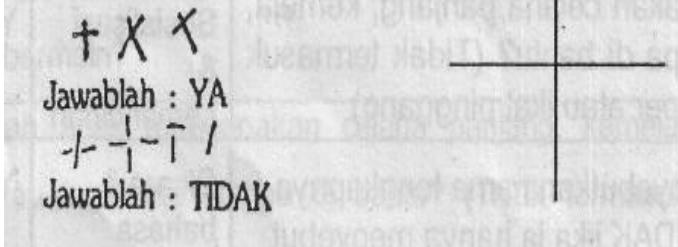
1. Dapatkah anak mengayuh sepeda roda tiga sejauh sedikitnya 3 meter?	Gerak kasar	Ya	Tidak
2. Setelah makan, apakah anak mencuci dan mengeringkan tangannya dengan baik sehingga anda tidak perlu mengulanginya?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
3. Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak anda kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak kasar	Ya	Tidak
4. Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di lantai. Apakah anak dapat melompati panjang kertas ini dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	Ya	Tidak
5. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Dapatkah anak menggambar lingkaran?  Jawab : TIDAK	Gerak kasar	Ya	Tidak
6. Dapatkah anak meletakkan 8 buah kubus satu persatu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut? Kubus yang digunakan ukuran 2.5 – 5 cm.	Gerak halus	Ya	Tidak
7. Apakah anak dapat bermain petak umpet, ular naga atau permainan lain dimana ia ikut bermain dan mengikuti aturan bermain?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
8. Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa di bantu? (Tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
9. Dapatkah anak menyebutkan nama lengkapnya tanpa dibantu? Jawab TIDAK jika ia hanya menyebutkan sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.	Bicara & bahasa	Ya	Tidak

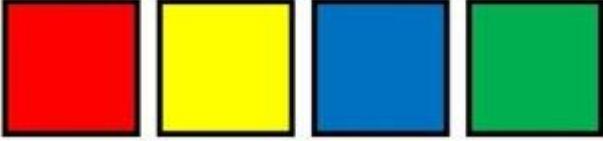
d) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 54 bulan

1. Dapatkah anak meletakkan 8 buah kubus satu persatu di atas yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut? Kubus yang digunakan ukuran 2-5 – 5 cm.	Gerak halus	Ya	Tidak
2. Apakah anak dapat bermain petak umpet, ular naga atau permainan lain dimana ia ikut bermain dan mengikuti aturan bermain?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
3. Dapatkah anak mengenakan celana panjang, kemeja, baju atau kaos kaki tanpa di bantu? (Tidak termasuk memasang kancing, gesper atau ikat pinggang)	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
4. Dapatkah anak menyebutkan nama lengkapnya tanpa dibantu? Jawab TIDAK jika ia hanya menyebut sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
5. Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan. "Apa yang kamu lakukan jika kamu kedinginan?" "Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?" "Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?" Jawab YA bila anak merjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau isyarat. Jika kedinginan, jawaban yang benar adalah "menggigil", "pakai mantel" atau "masuk kedalam rumah". Jika lapar, jawaban yang benar adalah "makan" Jika lelah, jawaban yang benar adalah "mengantuk", "tidur", "berbaring/tidur-tiduran", "istirahat" atau "diam sejenak"	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
6. Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
7. Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	Gerak kasar	Ya	Tidak
8. Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata "lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Manakah garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?	Gerak halus 	Ya	Tidak
9. Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan.	Gerak halus	Ya	Tidak

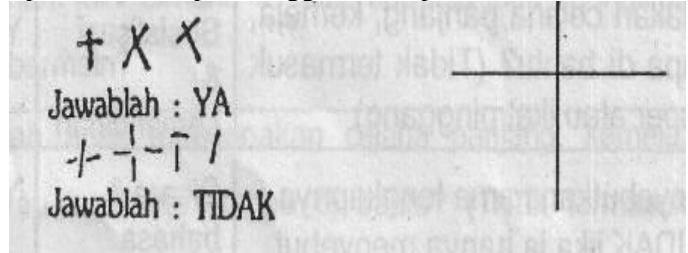
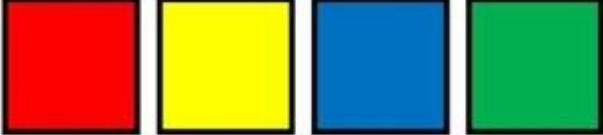
<p>Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p>  <p>Jawablah : YA</p>  <p>Jawablah : TIDAK</p>			
<p>10. Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mats pads saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di atas lantai". "Letakkan kertas ini di bawah kursi". "Letakkan kertas ini di depan kamu" "Letakkan kertas ini di belakang kamu" Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang"</p>	Bicara&baha sa	Ya	Tidak

e) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 60 bulan

<p>1. Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan.</p> <p>“Apa yang kamu lakukan jika kamu kedinginan?”</p> <p>“Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?”</p> <p>“Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?”</p> <p>Jawab YA bila anak menjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengan gerakan atau isyarat.</p> <p>Jika kedinginan, jawaban yang benar adalah “menggigil”, “pakai mantel” atau “masuk kedalam rumah”.</p> <p>Jika lapar, jawaban yang benar adalah “makan”</p> <p>Jika lelah, jawaban yang benar adalah “mengantuk”, “tidur”, “berbaring/tidur-tiduran”, “istirahat” atau “diam sejenak”.</p>	<p>Bicara&baha sa</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>	
<p>2. Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?</p>	<p>Sosialisasi& kemandirian</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>	
<p>3. Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak ands kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?</p>	<p>Gerak kasar</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>	
<p>4. Jangan mengoreksi/membantu anak.</p> <p>Jangan menyebut kata “lebih panjang”.</p> <p>Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak.</p> <p>Tanyakan: “Manakah garis yang lebih panjang?”</p> <p>Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang.</p> <p>Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut.</p> <p>Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi.</p> <p>Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?</p>		<p>Gerak halus</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>5. Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p>		<p>Gerak halus</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>6. Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mats pads saat memberikan perintah berikut ini: “Letakkan kertas ini di atas lantai”. “Letakkan kertas ini di bawah kursi”.</p>	<p>Bicara&baha sa</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>	

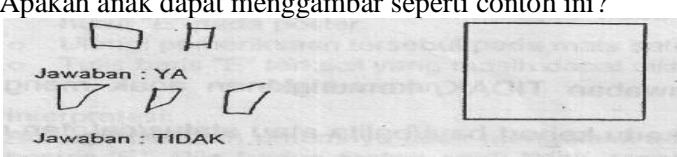
“Letakkan kertas ini di depan kamu” “Letakkan kertas ini di belakang kamu” Jawab YA hanya jika anak mengerti arti “di atas”, “di bawah”, “di depan” dan “di belakang”			
7. Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
8. Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak : “Tunjukkan segi empat merah” “Tunjukkan segi empat kuning” “Tunjukkan segi empat biru” “Tunjukkan segi empat hijau” Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
			
9. Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?	Gerak kasar	Ya	Tidak
10. Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak

f) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 66 bulan

<p>1.Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p> 	<p>Gerak halus</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>2. Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mats pads saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di atas lantai". "Letakkan kertas ini di bawah kursi". "Letakkan kertas ini di depan kamu" "Letakkan kertas ini di belakang kamu" Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "di belakang"</p>	<p>Bicara&bahasa</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>3. Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?</p>	<p>Sosialisasi&kemandirian</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>4. Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak :</p>  <p>"Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?</p>	<p>Bicara&bahasa</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>5. Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?</p>	<p>Gerak kasar</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>
<p>6 Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?</p>	<p>Sosialisasi&kemandirian</p>	<p>Ya</p>	<p>Tidak</p>

7. Suruh anak menggambar di tempat kosong yang tersedia. Katakan padanya: "Buatlah gambar orang". Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya/mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dinilai satu bagian. Dapatkah anak menggambar sedikitnya 3 bagian tubuh?	Gerak halus	Ya	Tidak
8. Pada gambar orang yang dibuat pada nomor 7, dapatkah anak menggambar sedikitnya 6 bagian tubuh?	Gerak halus	Ya	Tidak
9. Tulis apa yang dikatakan anak pada kalimat-kalimat yang belum selesai ini, jangan membantu kecuali mengulang pertanyaan: "Jika kuda besar maka tikus "Jika api panas maka es "Jika ibu seorang wanita maka ayah seorang Apakah anak menjawab dengan benar (tikus kecil, es dingin, ayah seorang pria) ?	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
10. Apakah anak dapat menangkap bola kecil sebesar bola tenis/bola kasti hanya dengan menggunakan kedua tangannya? (Bola besar tidak ikut dinilai).	Gerak kasar	Ya	Tidak

g) Kuesioner Pra Skrining Perkembangan untuk anak 72 bulan

1. Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak : “Tunjukkan segi empat merah” “Tunjukkan segi empat kuning” “Tunjukkan segi empat biru” “Tunjukkan segi empat hijau” Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?	Bicara&bahasa	Ya	Tidak
2. Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?	Gerak kasar	Ya	Tidak
3. Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
4. Suruh anak menggambar di tempat kosong yang tersedia. Katakan padanya: "Buatlah gambar orang". Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya/mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dinilai	Gerak halus	Ya	Tidak
5. Pada gambar orang yang dibuat pada nomor 7, dapatkah anak menggambar sedikitnya 6 bagian tubuh?	Gerak halus	Ya	Tidak
6. Tulis apa yang dikatakan anak pada kalimat-kalimat yang belum selesai ini, jangan membantu kecuali mengulang pertanyaan: "Jika kuda besar maka tikus "Jika api panas maka es "Jika ibu seorang wanita maka ayah seorang Apakah anak menjawab dengan benar (tikus kecil, es dingin, ayah seorang pria) ?	Sosialisasi&kemandirian	Ya	Tidak
7. Apakah anak dapat menangkap bola kecil sebesar bola tenis/bola kasti hanya dengan menggunakan kedua tangannya? (Bola besar tidak ikut dinilai).	Gerak kasar	Ya	Tidak
8. Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya clan beri anak ands kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 11 detik atau lebih?	Gerak kasar	Ya	Tidak
9. Jangan membantu anak clan jangan memberitahu nama gambar ini, Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia- Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini? 	Gerak halus	Ya	Tidak

10. Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangi pertanyaan sampai 3 kali bila anak menanyakannya. "Sendok dibuat dari apa?" "Sepatu dibuat dari apa?" "Pintu dibuat dari apa?" Apakah anak dapat menjawab ke 3 pertanyaan di atas dengan benar? Sendok dibuat dari besi, baja, plastik, kayu. Sepatu dibuat dari kulit, karet, kain, plastik, kayu. Pintu dibuat dari kayu, besi, kaca.	Bicara&baha sa	Ya	Tidak
--	-------------------	----	-------

Lampiran 9. Dokumentasi penelitian



Lampiran 10. Biodata mahasiswa

Identitas

Nama	:	Saphira Ayu
NIM	:	G2A009085
Tempat/tanggal lahir	:	Surabaya, 09 September 1993
Jenis kelamin	:	Perempuan
Alamat	:	Jalan Bergota Husada no. 11
Nomor Telpun	:	-
Nomor HP	:	085881161706
e-mail	:	safira.ayu@live.com

Riwayat Pendidikan Formal

- | | | | |
|-------------|---|-----------------------|-------------------|
| 1. SD | : | SD Hang Tuah IV | Lulus tahun: 2004 |
| 2. SMP | : | SMP Negeri 19 Jakarta | Lulus tahun: 2007 |
| 3. SMA | : | SMA 70 Jakarta | Lulus tahun: 2009 |
| 4. FK UNDIP | : | Masuk tahun : 2009 | |

Keanggotaan Organisasi

1. BEM FK UNDIP bidang Seni dan Olahraga Tahun 2010 s/d 2011
2. BEM FK UNDIP bidang Seni dan Olahraga Tahun 2011 s/d 2012

Pengalaman penelitian

1. (Belum ada)

Pengalaman publikasi tulisan ilmiah

1. (Belum ada)

Pengalaman presentasi karya ilmiah

1. (Belum ada)

Pengalaman mengikuti lomba karya ilmiah

1. (Belum ada)